

MIRAMAR POLICE DEPARTMENT

¡HOLA!

Hispanic Outreach Law Enforcement Academy

PLANILLA DE APLICACION

Por favor complete esta aplicación y devuélvala por correo electrónico a ohall@miramarpd.org o por fax a (954) 602-3581

Dirijan sus preguntas al número: (954) 602-4095

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono de empleo: _____ Teléfono celular: _____

¿A qué número prefiere recibir llamadas? _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento	_____
Número de seguro social	_____
Número de licencia de conducir	_____

Persona a notificar en caso de emergencia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal _____ Número de teléfono: _____

¿Está usted aplicando para un empleo con el departamento de policía? **Sí** **No**

¿Si la respuesta es sí, para que posición? _____

IMPRIMA SU NOMBRE

FIRMA

FECHA

-----USO OFICIAL -----

Teletipo impreso por: _____ ID #: _____

Resultado: _____

Conforme al Estatuto de la Florida 119.071(5)(a)(3), el Departamento de Policía de Miramar colecta números de seguro social para identificación y/o propósitos investigativos.